

DEMANDE D'ASSURANCE TITRES RÉSIDENTIELLE

À / Att. : Compagnie d'assurances FCT Ltée / Solutions Résidentielles	Télécopieur / Sans-frais : 514.744.8143 / 1.844.350.8674
Courriel : rtis.qc@fct.ca	Téléphone / Sans-frais : 514.744.8969 / 1.866.744.8969

Veuillez sélectionner la ou les polices requises :	☐ Police prêteur	☐ Police propriétaire	☐ Police prêteur et police propriétaire
	☐ Français	☐ Anglais	

Veuillez seulement remplir les sections qui s'appliquent à votre transaction :

INFORMATION SUR L'ÉTUDE		
Notaire : Prénom Nom de famille	Nom de l'étude :	
Contact : Prénom Nom de famille	Courriel:	
Télécopieur :	Téléphone :	
Adresse : App. / N° d'unité N° civique Nom de la rue		
Ville	Province	Code postal

INFORMATION SUR LA TRANSACTION		
Veuillez sélectionner un type de transaction : ☐ Achat – Propriété existante ☐ Achat – Construction neuve ☐ Refinancement ☐ Propriétaire existant (Sans achat)		
Date de la transaction : (jj/mm/aaaa)	Prix d'achat :	\$ (Transactions d'achat seulement)

ACCORD DE MANDAT (Complétez lors de la demande d'une police propriétaire)	
Consentez-vous (l'avocat/notaire requérant, ou la personne autorisée à agir au nom de l'avocat/notaire requérant et de votre cabinet représentant l'acheteur) à agir à titre de mandataire pour FCT aux fins de la vérification de l'identité de chaque acheteur, conformément aux exigences de la Loi sur le recyclage des produits de la criminalité et le financement des activités terroristes et de ses règlements connexes, ainsi qu'aux modalités de l'Accord de mandat de FCT disponible au fct.ca/accord-de-mandat ? ☐ Oui ☐ Non*	
*Veuillez fournir l'adresse courriel de chaque acheteur dans la section ci-dessous et les informer qu'ils recevront un courriel de fctresidentialnoreply@fct.ca contenant les instructions pour compléter la vérification d'identité via l'application eID-ME de Bluink. La vérification d'identité doit être complétée avant l'émission de la police propriétaire.	

ACHETEUR/EMPRUNTEUR/PROPRIÉTAIRE – INDIVIDUS			
Personne 1 : Prénom Nom de famille			
<u>Complétez pour une demande de police propriétaire, lorsque vous agissez à titre de mandataire :</u>			
Date de naissance : (jj/mm/aaaa)			
Adresse sur la pièce d'identité / Adresse actuelle : App. / N° d'unité N° civique Nom de la rue Ville			
Province / État Code postal / ZIP Pays			
Détails de la pièce d'identité : Date de vérification (jj/mm/aaaa) Date d'expiration (jj/mm/aaaa) N° de la pièce d'identité			
Pays Province / État			
Type de pièce d'identité vérifiée : <u>Complétez 2 catégories de vérification lorsque vous utilisez la méthode d'identification à processus double :</u>			
Nom et date de naissance		N° du document	Nom de la source du document
Nom et adresse		N° du document	Nom de la source du document
Nom et confirmation d'un compte financier		N° du document	Nom de la source du document
<u>Complétez pour une demande de police propriétaire, lorsque vous n'agissez pas à titre de mandataire :</u>			
Numéro de téléphone:		Adresse courriel :	

Assurance par Compagnie d'assurances FCT Ltée. Ce matériel est destiné à fournir des renseignements généraux. Pour la couverture et les exclusions spécifiques, reportez-vous à la police. Des exemplaires sont disponibles sur demande. ^{MD} Marque de commerce déposée de First American Financial Corporation.

ACHETEUR/EMPRUNTEUR/PROPRIÉTAIRE – INDIVIDUS (suite)			
Type de pièce d'identité vérifiée : <i>Complétez 2 catégories de vérification lorsque vous utilisez la méthode d'identification à processus double :</i>			
Nom et date de naissance		N° du document	Nom de la source du document
Nom et adresse		N° du document	Nom de la source du document
Nom et confirmation d'un compte financier		N° du document	Nom de la source du document
<i>Complétez pour une demande de police propriétaire, lorsque vous n'agissez pas à titre de mandataire :</i>			
Numéro de téléphone:		Adresse courriel :	
Nom(s) de l'emprunteur non-propriétaire, le cas échéant :			

ACHETEUR/EMPRUNTEUR/PROPRIÉTAIRE – SOCIÉTÉS ET AUTRES ENTITÉS
Société / Nom commercial : <i>(Pour les entités non constituées en société, veuillez fournir un document confirmant leur existence juridique) :</i>

INFORMATION SUR LA PROPRIÉTÉ			
Veuillez sélectionner un type de propriété :			
☐ Résidence unifamiliale	☐ Résidence multifamiliale Nombre d'unités (2-6) :		
☐ Copropriété divise – N° de déclaration :	☐ Terrain vacant		
Intérêt d'assurance :	☐ Droit de propriété	☐ Tenure à bail ou autre (spécifiez) :	
Année de construction :			
Désignation cadastrale (incluant la circonscription foncière) <i>(S'il s'agit d'une partie de lot, veuillez nous faire parvenir la désignation par télécopieur ou par courriel) :</i>			
Adresse de la propriété :			
	App. / N° d'unité	N° civique	Nom de la rue
Ville			
Province		Code postal	
Une demande a-t-elle déjà été soumise à un autre assureur de titres pour cette transaction ? ☐ Oui* ☐ Non			
Si oui, veuillez préciser :			

PRÊT HYPOTHÉCAIRE (le cas échéant)	
☐ Nouvelle hypothèque	☐ Refinancement (Sans achat)
☐ Hypothèque sur une propriété en construction Nom du constructeur:	
☐ Prêt pour auto-construction	☐ Hypothèque pour fins de rénovation – Déboursés progressifs? ☐ Oui ☐ Non
Prêteur :	Montant publié de \$ l'hypothèque :
Rang : ☐ 1 ^e ☐ 2 ^e ☐ 3 ^e	N° de réf. hypothécaire :

RECHERCHE ET INFORMATIONS HORS TITRE (POUR TOUTES LES TRANSACTIONS)	
La propriété assurée est-elle située en bordure d'une étendue d'eau ?	☐ Oui ☐ Non
La propriété assurée est-elle desservie par les services municipaux d'égouts et d'aqueduc ?	☐ Oui ☐ Non
Y a-t-il un certificat de localisation ?	☐ Oui* ☐ Non
Est-ce que le certificat de localisation révèle des irrégularités ? (*Si oui, veuillez joindre une copie)	☐ Oui* ☐ Non
Est-ce que le certificat reflète l'état actuel de la propriété ?	☐ Oui* ☐ Non
Taxes foncières sont:	
☐ Payées à jour ☐ Arrérages à être payés à même le déboursé ☐ Le notaire n'est pas mandaté pour vérifier/payer	
Avez-vous connaissance de tout autre élément qui devrait être divulgué ou qui pourrait affecter le titre de propriété (y compris, sans s'y limiter, des problèmes de titres, des hypothèques légales, des charges non radiées ou l'impossibilité d'authentifier avec succès l'identité de votre client/emprunteur au moyen d'une plateforme de vérification d'identité) ?	
☐ Oui* ☐ Non	

Est-ce qu'un agent d'immeuble est intervenu à titre d'intermédiaire dans la transaction ?	☐ Oui**	☐ Non**
**Si oui - Nom(s)		
(**Si non, veuillez nous fournir une copie de l'offre d'achat ainsi que ses annexes)		
Y a-t-il eu des amendements relativement au prix de vente ou à la mise de fonds et ce, après la date de signature de l'offre d'achat et est-ce qu'une portion de ces sommes a été remises directement au(x) vendeur(s) ?	☐ Oui	☐ Non
Est-ce que l'un des vendeurs signe par procuration ? (**Si oui, veuillez joindre une copie)	☐ Oui**	☐ Non
L'hypothèque sera-t-elle détenue par un prêteur privé ? (Le cas échéant)	☐ Oui	☐ Non

Est-ce qu'une hypothèque affecte la propriété ?	☐ Oui**	☐ Non**
**Si oui, est-ce qu'une portion du financement sera utilisée pour rembourser toutes les hypothèques existantes ?	☐ Oui	☐ Non
**Si l'hypothèque n'est pas remboursée avec le nouvel emprunt, veuillez indiquer la raison :		
Est-ce que le produit net du (re)financement sera remis à tous les propriétaires en titre ?	☐ Oui	☐ Non
	☐ Aucun produit net	
Est-ce qu'une des parties à la transaction signe par procuration ? (**Si oui, veuillez joindre une copie)	☐ Oui**	☐ Non
L'hypothèque sera-t-elle détenue par un prêteur privé ? (Le cas échéant)	☐ Oui	☐ Non

Quelle est la valeur de la propriété indiquée au rôle d'évaluation municipale ?	\$
Quelle est la date d'acquisition de la propriété ?	
(Veuillez nous faire parvenir une copie du titre, de l'index et du rôle d'évaluation municipale)	(jj/mm/aaaa)

Je suis un notaire dûment autorisé(e) à exercer au Québec et j'ai examiné les titres de la propriété ci-dessus selon la pratique reconnue ou selon les instructions fournies par l'institution financière ou selon vos critères de souscription et je confirme ce qui suit :

1. Je respecterai toutes et chacune des exigences particulières du prêteur hypothécaire telles qu'énoncées dans son mandat au notaire avant de déboursier les fonds;
2. J'ai dévoilé toute affaire pouvant affecter les titres de la propriété et j'aviserai FCT de toute publication additionnelle ou fait matériel pouvant affecter l'état des titres de la propriété ou le rang de l'intérêt d'assurance de l'assuré, survenant avant la clôture de la transaction, le cas échéant.
3. Je m'engage à remettre le produit net du (re)financement au propriétaire en titre (applicable aux transactions de (re)financement uniquement).
4. Je confirme avoir obtenu le consentement des parties en lien avec la transaction (acheteurs, vendeurs, emprunteurs, prêteurs, selon le cas), conformément à toutes les lois applicables, pour que leurs renseignements personnels soient communiqués à FCT aux fins de l'établissement et de l'administration d'une police d'assurance titres, ainsi que de toute autre police connexe s'y rapportant, y compris à des fins de souscription, d'évaluation et de contrôle des risques. Pour connaître la politique sur la protection des renseignements personnels de FCT, y compris l'information concernant les fournisseurs de service situés à l'extérieur du Canada, veuillez visiter notre site Web à l'adresse www.fct.ca/fr.

Signé: _____
Notaire Me _____ (jj/mm/aaaa)